N°. 92

Rapport Sur un nouveau procedé pour pratiquer L'operation de La taille presenté a L'accademie par Liouste Eleve En chirurgie de Bicêtre et de L'Ecole pratique, dont L'accademie a chargé le Citoyen Allan et moi de Lui Rendre compte.

Les instrumens dont L'auteur Se Sert Sont un cathetor creux depuis Le Bas de Son manche jusqu'où commence La canelure du cathetor — ordinaire, dans cette cavité Est Logée un Stilet d'acier Elastique plus Longt que La cavité, et dans La quelle il Se meut facilement. ce Stilet qui Se termine par un dard, Est disposé de maniere — qu'en S'Enfonçant dans Le cathetor, il S'en Eloigne En formant un angle d'autant plus grand ouvert qu'il Le depasse davantage, à la base du dard commence une canelure qui S'étend de deux pouces Et demi Sur Le Stilet, Elle est destinée a diriger L'Extremité du Lithotome jusque dans La canelure du cathetor, Le Lithotome ne differe de celui du frere cosme que parceque Sa Lame depasse d'une Ligne Et demie La chape qui La Renferme. cette portion depassante de Les Lames doit diviser et faire L'incision préliminaire pour decouvrir Le cathetor.

ARC 37 n° 22

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

procedé operatoire.

L'on introduit la cathéter dans la vessie, l'on le place comme dans le procedé ordinaire alors l'on pousse le dard qui en sortant vient se faire jour au periné après avoir traversé les parties qui doivent être divisé dans l'incision préliminaire, l'operateur prend de la main droite le lithotome, le conduit sur la canelure du dard jusqu'à ce quil soit arrivé dans la canelure du cathéter s'y engage et à sa faveur se dirige dans la vessie et alors l'operation devient en tout semblable à celle qui se pratique avec le lithotome caché, ainsi la perfection de cette nouvelle methode porte essentiellement sur le dard qui vient percer les parties du periné indique la route quil faut suivre pour conduire le lithotome dans la canelure du cathéter. elle porte sur la portion depassante de la lame du lithotome qui devant faire l'incision préliminaire rend inutile le bistouri destiné à cet effet. elle diminue le nombre des instrumens. les avantages seroient precieux s'ils étaient une suite nécessaire de cette methode, et quils pussent s'obtenir avec facilité. mais un examen attentif ne nous a pas permis d'en porter un jugement aussi avantageux. 1º il n'est pas commode de tenir la plaque, pousser le bouton et faire saillir la convexité du cathéter. le dard en perçant les parties

de dedans en dehors, fait Saillie les teguments et en est si fort pressé, que l'on ne peut qu'avec peine frayer une Route au Lithotome dont la Lame est elle même fort incommode et ne peut que tres difficilement Remplacer le Bistouri, dans l'incision préliminaire, l'auteur avoit bien Senti cette difficulté et il m'avoit dit qu'il croyoit l'usage du bistouri préférable a cette Lame dépassante. La Canelure du dard Semble présenter quelqu'avantages pour un chirurgien timide et incertain, mais elle est insufisante pour fixer Solidement la pointe de l'Extremité du Lithotome et elle est inutile pour un chirurgien intelligent. La piqure faite par le dard, peut avoir du danger, par les douleurs qu'elle occasionne, par l'incertitude des parties qu'elle peut diviser, d'ou en Suivant la Route qu'elle indique l'on couperoit de toutautres parties que celle que l'on desire qu'ile Soient; Enfin ce procedé nous a paru tres difficile a Suivre, Sujet a des inconvéniens, et devant etre proscrit.

Louons, cependant le Zele de l'auteur qui jeune Encore montre du talent et le desir d'ajouter a l'art qu'il professe./

Petitbeau

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

ce 18 9bre 1792